

討論
須藤博士

胃液中ニ於ケル乳酸證明法ニ就キテ。(胃液中ニ於ケル「ロダン除去法」)

胃液中ニ於ケル乳酸ノ證明法トシテハ、Uffelmann, R. Fleischer, Kelling, H. Shuntz 氏等ノ方法及ビ其ノ變法アリト雖モ、其ノ原理ニ至リテハ概ネ其ノ軌ヲ一ニシ、何レモ被檢液ニ鹽化第二鐵液ヲ加ヘテハ、鮮黃色ヲ呈スルヤ否ヤヲ檢スルニアリ。然ルニ此ノ反應ハ乳酸ニ特有ノモノニ非ズシテ醋酸・酪酸・蟻酸・葡萄糖「ヘプトン」「アルコホル」「ロダシ」・酒石酸・枸橼酸・慘酸等モ亦、鐵液ニ反應シテ乳酸ニ於ケル反應ニ類似乃至ハ其ノ反應ヲ妨グル様ナ色彩ヲ呈ス。然レ共、之等ノ多クハ鐵ニ對スル反應銳敏ナラザルト、鹽酸ノ附加ニヨリテ、反應ノ發現ヲ豫防シ得ル故ニ、實地上ノ問題トシテハサマデ重要ナル意義ナキモノト思惟ス。玆ニ獨リ「ロダン」ノミハ鐵ニ對シ頗ル銳敏ニ反應シ、鹽酸ノ附加ニヨリテモ色彩ヲ消退セシムル事能ハズ、而モ「ロダン」ハ唾液中ニ存シ、唾液ハ常ニ嚥下サレテオル爲メ、「ロダン」ノ胃液中ニ存スルコトハ明カニシテ、乳酸檢査ニ際シテハ常ニ「ロダン」ノ存在ヲ顧慮セザルベカラズ。

予ハ鐵液ヲ用ヒテ胃液中ニ於ケル乳酸檢査ヲ行フニ當リ、屢々赤褐色ヲ呈スル事ヲ目撃セリ。而シテ此ノ胃液ニ鹽酸ヲ附加スルモ、亦「エーテル」ヲ以テ處理シ此ノ「エーテルエクス」ニツキ檢スルモ、何等ノ影響ナク同様ノ色彩ヲ呈スルコトヲ經驗シ、而モ該反應物質ハ「ロダン」ニシテ、此處ニ「ロダン」鐵ヲ化學セシニ因スルコトヲ知り得タリ。此處ニ於テ該胃液中ヘ各種ノ濃度ニ造レル乳酸(日本藥局方)溶液ヲ加ヘシニ、固有ノ黃色ヲ認メシムルニハ可成リ多量ノ乳酸溶液ヲ必要トセリ。即チ胃液中ニ於ケル乳酸ノ濃度小ナル場合ニハ、「ロダン」ヲ除去スルニ非ザレバ乳酸ヲ證明シ得ザル場合ノアルヲ知り、予ハ「ロダン」除去法ヲ企テタリ。

胃液中ニ於ケル「ロダン」除去法。 濾過セル胃液五・五分液漏斗ニ注ギ、次デ一乃至二・五ノ濃鹽酸(比重一・一五)及三・〇乃至四・〇・五ノ「アルコホル」ヲ含マザル「エーテル」ヲ加ヘ、約一分時間強ク振盪シ、分離セル「エーテル」ヲ皿ニ移シテ蒸發シ、此ノ「エーテルエクス」ニ少許ノ水、稀硝酸及硝酸銀ヲ加ヘタリ。硝酸銀ノ量ハ元ヨリ「ロダン」量ニ比シテ

過剰ナルベキモ、通常一〇％溶液一鈍ニテ足ル。而シテ此ノ混合液ハ忽チニシテ「ロダン銀ヲ析出スルガ故ニ濾過シ、濾液ニ更ニ、飽和食鹽水溶液數滴ヲ加ヘ再ビ濾過ス。此ノ濾液ハ乳酸ヲ含有スルガ故ニ、是レニ二十倍ニ稀釋セル鹽化第二鐵液（一六％）ヲ加ヘテ、乳酸ノ存否ヲ檢ス。

更ニ予ハ「ロダン」ガ銀處理ニテ定量的ニ沈澱セラル、事、並ニ予ガ「ロダン除去法」ノ施行上何等乳酸證明ニ障礙ヲ與フルモノニ非ザルコトヲ實驗シタリ。

此處ニ於テ予ハ胃液ヲ「エーテル」、硝酸銀、食鹽等ヲ以テ處理スレバ、乳酸反應ヲ妨グベキ「ロダン」ヲ除去シ、微量ノ乳酸ヲ確實ニ證明シ得ルコトヲ確定シ得タリ。

下痢症ニ對スル酸化亞鉛並ニ過酸化亞鉛ノ止瀉的價值

佐々木茂雄

余ハ治癒最モ困難ナル下痢症ニ對シテ酸化亞鉛即チ亞鉛華並ニ過華亞鉛ヲ使用シテ意外ノ良果ヲ得タリ。

余ノ實驗セル下痢症ハ急性症十五例、慢性症十八例、腸結核六例、十二指腸潰瘍一例、都合四十例ニシテ其ノ九〇％ニ於テ甚ダ佳良ナル成績ヲ得タリ、之等ノ各症ハ殆ド一乃至七日間ノ酸化亞鉛又ハ過酸化亞鉛ノ服藥ニヨリテ止瀉セラレタリ。急性症ニ於テハ八〇％、慢性症ニ於テハ九四・五％、腸結核症ニ於テハ百％ノ成績ヲ得タリ、而シテ急性症ニ於テハ一乃至四日間、慢性症及結核症ニハ二乃至七日間ノ服用ニヨリ殆ド常ニ普通便又ハ秘結ヲ見ル。急性症ノ治療ハ亞鉛華ノ應用ニヨラズトモ敢テ困難ニアラズト雖モ慢性下痢又ハ結核性下痢ニ至リテハ止瀉甚ダ困難ナリ、然ルニ結核性下痢ニ於テ終始其ノ結果ヲ全フスルヲ得ズト雖モ鷄鳴下痢又ハ其他ノ水瀉ト雖モ一度ハ必ズ止瀉スルヲ得。余ハ酸化亞鉛並ニ過酸化亞鉛ノ使用ニ於テ未ダ激甚ナル中毒並ニ副作用ヲ實驗セズ、又服用ニヨリテ糞便ノ變色ヲモ見ズ、然レドモ最モ屢々見ルハ亞鉛華ノ收斂性鑛味ト流涎ナリ、又胃酸、嘈雜、輕度ノ惡心ヲモ見ルコトアリ、甚ダ